

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción          |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|
| 2021      | CUARTO    | CONTRATO      | EM01006                 | MEDICO                  | MEDICO DE EQUIPO ZONAL | JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |  |  | Denominación del encargo o comisión  | Tipo de viaje (Nacional/Internacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|---|--|--|--|--|---|---|
| FANNY JANAI MOLINA GARCIA                       |  |  |  |  |   |   |
| RFC: MOGF910414F25                              |  |  | SEGUIMIENTO DE LA CÉDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019. | NACIONAL                               | 0   | 0   |

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION

| Lugar de adscripción del comisionado |              |        | Lugar del encargo o comisión |              |                               | Motivo del encargo o comisión  | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión |                            |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|-------------------------------|--|---------------------|--------------------------------|----------------------------|
| País                                 | Estado       | Ciudad | País                         | Estado       | Ciudad                        |  |                     | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | HOLBOX, MPIO LAZARO CARDENAS. | SEGUIMIENTO DE LA CÉDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019. | JETTA UTV-287-G     | 07:00 HRS<br>05/10/2021        | 19:00 HRS<br>05/10/2021    |

| Días: 1/2V Cuota: \$870.00 |  | Importe ejercido por el encargo o comisión          |  |  |
|----------------------------|--|---|--|--|
| Clave(s) presupuestal(es): |  | Anticipo  | Liquidación  |  |
| Claves de partidas         | Denominación de la partida               | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                      | Viáticos en el país                      | \$ -  | \$435.00   | \$ -   |
| 37101                      | Pasajes aéreos nacionales                |   |  |  |
| 37201                      | Pasajes terrestres nacionales            |   |  |  |
| 37301                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |   |  |  |
| 39201                      | Impuestos y derechos                     |   |  |  |
| <b>Total comisión:</b>     |  | \$ -  | \$435.00   | \$ -   |

Respecto a los informes por el encargo o comisión

| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado  | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores   | Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes                           |
|---|---|---|--|
| 06/10/2021  | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-156">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-156</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-156">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-156</a> | <a href="http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYY">http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYY</a><br>SMGOCAr |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA FANNY JANAI MOLINA GARCIA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: EQZ/774/2021

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. FANNY JANAI MOLINA GARCIA  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: HOLBOX, MPIO LAZARO CARDENAS.  
LOS DÍAS: DEL 05 OCTUBRE 2021 AL 05 OCTUBRE 2021

  
C. Gina Ma Gonzalez Añita  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
ESTADO DE Q. ROO, MEX  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
CENTRO DE SALUD  
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA  
SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>    | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 05/10/2021                  |

**DATOS GENERALES**

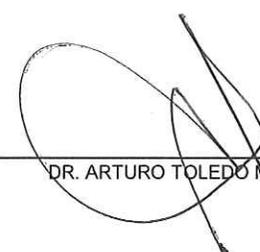
|                               |  |
|-------------------------------|--|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | FANNY JANAI MOLINA GARCIA                            |
| CARGO DEL COMISIONADO         | MEDICO DE EQUIPO ZONAL                               |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA N°2                           |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | POR MEDIO DIA DEL 05 OCTUBRE 2021 AL 05 OCTUBRE 2021 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | HOLBOX, MPIO LAZARO CARDENAS.                        |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00   |

SEGUIMIENTO DE LA CÉDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
 \_\_\_\_\_  
 DRA. FANNY JANAI MOLINA GARCIA

  
 \_\_\_\_\_  
 DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

